　　　　　　　　　　　　　　　　　　措　置　決　定　調　書

調書1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ケース番号第　　号 | | 氏名  　　　　　　　年　　月　　日生（　　歳）　男　・　女 | | | | | |
| 住　　 　　所 | 市　　　　　　　町  　　　　　　　県  　　　　　　　　　　　　　　郡　　　　　　　村 | | | | | | |
| 本　籍　地 | 市  　　　　　　　県  　　　　　　　　　　　　　　 郡 | | | | | | |
| 身体の状況 | 身障　 　部位傷病名（　　　　　　　）　程度（　　種　　級） | | | | | | |
| 病歴 | | | | | | |
| 現況 | | | | | | |
| 精神の状況 | 病歴 | | | | | | |
| 現況 | | | | | | |
| 生活の状況 | 健康　弱い　時々臥床　常時臥床  　寝具の上げ下げ（可・否）　食事（可・否）　用便（可・否）  　寝起き（可・否）　歩行（可・否）　洗面（可・否）　入浴（可・否）  　洗濯（可・否）　着替え（可・否） | | | | | | |
| 保護者の状況 |  | | | | | | |
| 身上の状況 | 性　　格 |  | | | | | |
| 信 こ う |  | | | | | |
| そ の 他 |  | | | | | |
| 同居者の状況 | 氏名 | | 性別 | 年齢 | 続柄 | 職業 | 備考 |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住居の状況 | 敷地　　　㎡（自宅　借家　貸間　アパートその他） | | | | | 本人が使用している部屋の状況 | | 専用　　共用  (共同者　　　　　）  　　　階　　　畳 |
| 建面積　　㎡（一戸建　長屋　平屋　二階建） | | | | |
| 採光（適・否）  通風（適・否）  日当たり（適・否）  採暖（適・否） |
| 部屋数　　　　畳　　　　　 室  　　　　　　　　畳　　　　　 室  　　　　　　　　畳　　　　　 室 | | | | |
| 生計中心者の  住民税課税状  況 | 世　帯　区　分 | | | | | | | |
| １　生活保護法による被保護世帯 | | | | | | | |
| ２　市町村民税非課税世帯 | | | | | | | |
| ３　市町村民税課税世帯　　均等割　　　　　月平均所得税額  　　　　　　　　　　　　 　　所得割  　　　　　　　　　　　　　　 （　　　　円） | | | | | | | |
| 本人の手当等  収入の状況 | 種類 | 記号・番号 | | 支給開始年月日 | | | | 年額 |
|  |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  |
| 近親者の状況 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 続柄 | 職業 | | 住所（連絡先） | |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 身元引受人 | 氏名 | 性別 | 年齢 | 続柄 | 職業 | | 住所（連絡先） | |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 備　　　　考 |  | | | | | | | |